

.....
pieczęć pracodawcy

..... dnia.....
miejsowość

Zaświadczenie do dodatku aktywizacyjnego

Zaświadcza się, że Pan/Pani.....ur.....

jest zatrudniona w

od dnia..... do dnia

na podstawie umowy (rodzaj)

w wymiarze czasu pracy

Za miesiąc 20..... r. pracownik/ca otrzymał/a wynagrodzenie brutto w

kwocie słownie

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy we Włodawie.

.....
podpis i pieczęć imienna pracodawcy
lub osoby upoważnionej do wydania zaświadczenia

.....
pieczęć pracodawcy

..... dnia.....
miejsowość

Zaświadczenie do dodatku aktywizacyjnego

Zaświadcza się, że Pan/Pani.....ur.....

jest zatrudniona w

od dnia..... do dnia

na podstawie umowy (rodzaj)

w wymiarze czasu pracy

Za miesiąc 20..... r. pracownik/ca otrzymał/a wynagrodzenie brutto w

kwocie słownie

Zaświadczenie wydaje się w celu przedłożenia w Powiatowym Urzędzie Pracy we Włodawie.

.....
podpis i pieczęć imienna pracodawcy
lub osoby upoważnionej do wydania zaświadczenia